

**MASTER IN MASTER IN CARDIORADIOLOGIA A.A.2024/25**  
**SCHEDA DI PRESENTAZIONE CANDIDATO**

La presente scheda è l'unico documento che verrà preso in considerazione dalla Commissione di valutazione dei candidati.

**Si raccomanda pertanto ai candidati di porre la massima attenzione alla sua compilazione in quanto si tratta del documento su cui verrà effettuata la valutazione e dal quale dipende il punteggio della graduatoria.**

Il documento va compilato in ogni sua parte senza aggiungere o togliere righe e va firmato nell'apposita casella.

Non si possono inserire allegati.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E s.m.i.

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

|   |   |
|---|---|
|   |   |
| <b>SCHEDA DI SELEZIONE</b>  | <b>Master in Cardioradiologia a.a.2024/25</b> |
| <b>COGNOME E NOME</b>   |   |
| <b>Aspetti motivazionali</b><br>Specificare con chiarezza le motivazioni per le quali si intende frequentare il master<br>(Non esiste un limite di caratteri)   |   |
| <b>Esperienze formative durante la Scuola di specialità e altre esperienze lavorative e non in ambito cardioradiologico</b><br>Scrivere in modo dettagliato la tipologia di esperienza, indicando la durata (specificare data di partenza e di fine), la struttura presso la quale si è svolta l'esperienza |   |
| <b>Partecipazione a corsi e congressi attinenti alla Cardioradiologia</b><br>Specificare il titolo del corso/congresso, la data di svolgimento, le ore, i cfu e l'ente organizzatore  |   |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Pubblicazioni scientifiche: Abstract a congressi e/o pubblicazioni inerenti alla Cardiologia</b></p> <p>Indicare il numero di pubblicazioni scientifiche, specificando i nomi dell'/degli autore/i, seguiti poi dal titolo completo, dalla casa editrice e infine dall'anno di pubblicazione.</p> |  |
| <p><b>Esperienze lavorative/professionali svolte correlate ai contenuti del Master (Cardioradiologia)</b></p> <p>Specificare se, dove e per quanto tempo ha effettuato esperienze professionali correlate alla cardioradiologia.</p>  |  |
| <p>Data</p>   |  |
| <p>Il dichiarante</p>   |  |